附件2

福建省会计名家工作室申报表

申请人

工作室类型

专业技术职务资格

填报时间

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **带头人姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  |
| **参加工作时间** |  | **政治面貌** |  | **身份证号** |  |
| **专业技术职务资格（职称）及取得时间** |  |
| **现工作单位** |  | **担任职务** |  |
| **担任其他职务情况** |  |
| **工作室联系人** |  | **办公电话** |  | **手机** |  |
| **E-mail** |  | **传真** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **工作室依托单位** |  | **联系电话** |  |
| **工作室地点** |  |
| **工作室组成人员** |  |
| **突出贡献** |  |
| **名家工作室方案** |  |
| **带头人所在单位意见** |  **负责人签字： 日期： 盖章**   |
| **同级财政部门或省直主管部门意见** | **日期： 盖章** |